

事 業 主 殿

全国設計事務所健康保険組合
理事長 内田 勝巳

〔公印省略〕

保 健 事 業 の 実 施 に つ い て

時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

当健康保険組合の運営につきましては、日頃よりご協力をいただき厚く御礼申し上げます。

さて、下記の健康・体力づくり等の保健事業を別紙のとおり実施いたします。

つきましては、被保険者各位にご周知いただき、多数の方々のご参加が得られますようご高配をお願い申し上げます。

また、組合ホームページにつきましても併せてご活用いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

〔組合ホームページアドレス〕 <http://www.sekkei-kenpo.org/>

記

- | | |
|---------------------|-----------|
| 1. フットサル合同練習会 | 〔健康推進事業係〕 |
| 2. 第 36 回 クッキングスクール | 〃 |
| 3. 第 15 回 フットサル大会 | 〃 |
| 4. 第 47 回 料理教室 | 〃 |
| 5. 熱海マンスリーイベント | 〃 |

フットサル合同練習会の実施について

1. 実施日時

平成30年9月29日（土）

受付 午前 9時30分から

教室 午前10時00分～午後12時30分（予定）

※参加人数によって講師と協議のうえ、午前と午後の2部制にする場合がありますのでご了承ください。

2. 会場

フットサルステージ多摩（屋内コート3面）

東京都多摩市落合1-47 ニューシティ多摩センタービル8階

3. 講師

やまだ のぶひさ
山田 暢久氏 [元プロサッカー選手]

※山田氏を含め指導者（指導資格保持者）複数で対応予定となります。

4. 行程（予定）

I. 開会式

IV. ゲーム

II. ウォーミングアップ

V. 閉会式

III. ドリブル・パス・シュート練習

※初心者から上級者までレベルに合った内容で実施予定。

5. 参加資格

当組合の被保険者および被扶養者（小学生以上で実施日まで資格を有する方）とします。

6. 定員

50名

7. 参加料

200円

※参加料のお支払いにつきましては当日の受付時をお願いいたします。

8. 申込方法

① 参加希望の方は、別途申込用紙か、当組合ホームページからダウンロードした申込用紙により9月10日（月）までに当組合健康推進事業係までにお申し込みください。

（FAX可 03-3404-9680）

② 申し込みが定員を超えた場合は抽選を行い参加者を決定いたします。

③ 当落の結果については9月19日（水）頃までに申込責任者宛に通知いたします。

9. その他

- ① 健康保険証は必ず持参してください。
- ② ウェア・シューズ・すね当て等は各自でご用意ください。
※シューズは靴裏があめ色でフラットなもの、室内フットサルシューズのみとなります。
※施設にはシューズ等のレンタルがございますが、数に限りがありますので予めご注意ください。
- ③ 軽度のケガ【擦過症、捻挫、打ち身など】をされた場合は、絆創膏やシップ剤での処置をいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。
また、風邪薬、頭痛薬などの飲み薬は用意しておりませんので併せてご了承ください。
なお、参加にあたり“誓約書”をご提出いただいております。皆様のご理解とご協力の程よろしく願いいたします。
- ④ やむを得ずキャンセルされる場合は、9月25日（火）の午後3時までに当組合健康推進事業係までご連絡ください。
- ⑤ ご不明な点等ございましたら

組合推進事業係〔☎03-3404-9545〕までお問い合わせいただくか、
組合ホームページ〔<http://www.sekkei-kenpo.org/>〕をご覧ください。

おひとりから参加できます！初心者から経験者まで奮ってお申し込みください！！



やまだ のぶひさ
山田 暢久

元プロサッカー選手

1975年静岡県出身。

1994年に藤枝東高を経て、浦和レッズ入り。デビュー当時は福田正博と2トップを組む。1995年以降は右サイドバック、右ウイングバックとしてレギュラーに定着。以後、トップ下、ボランチなどGK以外のあらゆるポジションをこなす。2004年にキャプテンに就任。「ナビスコカップ」、「天皇杯」、「ACL」と数々のタイトル獲得に貢献。2013年、史上3人目、同一チームでの記録は史上初となるJ1リーグ戦500試合出場を果たす。2002年から2004年にかけて日本代表にも選出される。2013年シーズンを以って現役を引退。



第 36 回 クッキングスクールの実施について

1. 実施日時

平成 30 年 10 月 5 日 (金) 受付：午後 6 時 00 分から
教室：午後 6 時 30 分 ~ 午後 8 時 30 分 (予定)

2. 会 場

けんぽプラザ 2F レストラン『パル』
東京都渋谷区千駄ヶ谷 2-37-9

3. 内 容

『さんまの秋茸リゾット包み』

- ① 料理に関する一口メモ
- ② 良い材料の選び方
- ③ 調理実習
- ④ 試食会
- ⑤ 質疑応答

◆リゾット

イタリアの米料理。たまねぎ、米を炒め
ブイヨンを加えて雑炊風に炊いたもの。き
のこ、肉、魚介類などの具を入れることも
ある。

4. 参加資格

当組合の被保険者及び被扶養者（18 歳以上）とします。

※実施当日に、時間帯が重なる他の組合事業（教室等）に参加を予定されている方は、
ご遠慮ください。

5. 定 員

20 名

6. 参加料・材料費

1,000 円

※ 参加料は、当日教室の受付でお支払いください。

7. 申込方法

- ① 参加を希望される方は、8 月 6 日（月）午前 10 時より 9 月 10 日（月）までに電話で
当組合健康推進事業係（☎03-3404-9545）へお申し込みください。
- ② 参加につきましてはお申込み先着順にて決定いたします。
- ③ 後日、参加が決定された方につきましては実施要領をお送りいたします。

8. そ の 他

- ① やむを得ずキャンセルされる場合は、10 月 1 日（月）の午後 3 時までに当組合健康推
進事業係までご連絡ください。

また、連絡なしにキャンセルされた場合は、後日参加料をご請求させていただきます
ので、あらかじめご了承ください。

- ② 軽度のケガ【擦過傷、捻挫、打ち身など】をされた場合は現場スタッフが絆創膏やシッ
プ剤での処置をいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負い
かねますので、あらかじめご了承ください。

また、風邪薬、頭痛薬などの飲み薬は用意しておりませんので併せてご了承ください。

第15回 フットサル大会の実施について

1. 開催日

予選 平成30年10月27日（土）

予選 平成30年10月28日（日）

決勝 平成30年11月10日（土）

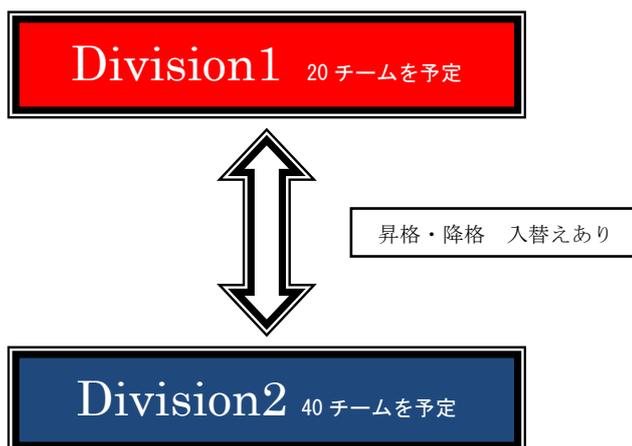
2. 会場

ラモスフィールド（人工芝3面・屋内コート）

東京都江東区東雲2-11-2

3. リーグ戦

リーグ制度（Division1・Division2）を適用



- ① 昨年度所属した Division については今年度へ継続とします。
- ② 初参加及び前回大会不参加のチームは Division2 とします。
- ③ Division2 の上位4チームは Division1 に昇格とします。Division1 予選敗退チームのうち棄権並びに成績下位のチームは Division2 に降格とします。ただし成績等が同じで決まらない場合は、前年までの実績に基づいて当組合において決定いたします。

H30年度 昇格チーム [Div2 → Div1]	
(株) 日水コン	(株) 佐藤総合計画
(株) ジェイアール東日本 建築設計事務所	オーヴ アラップ アンド パートナーズ ジャパン リミテド

H30年度 降格チーム [Div1 → Div2]	
(株) オオバ	(株) 長大
(株) 大建設計	全国設計事務所健康保険組合

4. チーム編成

1事業所から出場できるチーム数については複数可。また2事業所以上の連合チームの出場も認めます。

※ 連合チームは、チーム名の終わりに必ず「連合」の文字を入れてください。

【連合チームは当健康保険組合加入の事業所に限ります。】

【社名をチーム名とする場合は（株）等は付けないでください。】

※ 1チームは監督・主将・マネージャーを含めて5名以上12名以内とします。

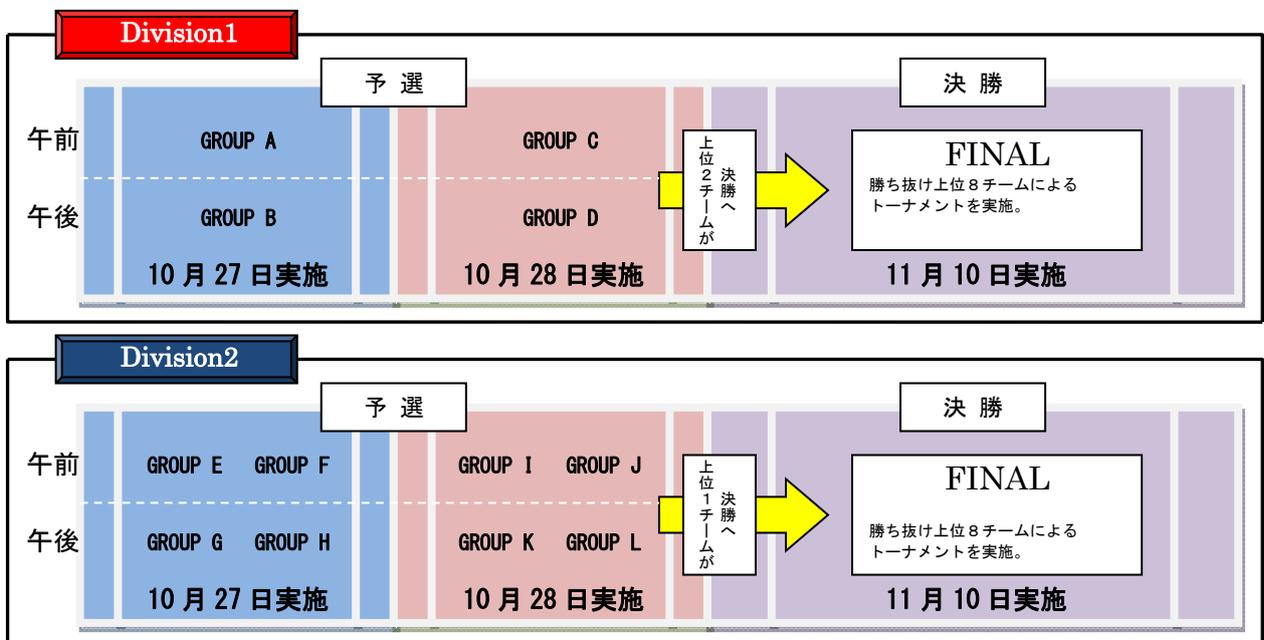
※ 選手の重複は認めません。

※ チーム編成に不正があったと認められた場合は相手チームの不戦勝とします。

登録選手の成りすまし、登録チーム以外の掛けもち出場等の不正行為は固く禁じます

5. 試合方法 および 表彰（予定）

各グループ（5チーム編成）で予選を実施し上位8チームによるファイナル（ノックアウト方式の決勝トーナメント）にて総合優勝のチームを決定いたします。



※ 予選日につきましては申込締切後に抽選を行い、10月27日(土)・28日(日)のいずれかに決定し後日、実施要領にてお知らせいたします。

※ 試合時間：〔予選リーグ〕1試合6分ハーフ 〔決勝トーナメント〕1試合7分ハーフ

※ 参加チーム数により試合数および試合方法を変更する場合がありますので予めご了承ください。

※ 採点方法：①勝点 ②得失点差 ③総得点 ④当該チームの対戦成績
⑤代表によるジャンケン ※①より順に優先

※ 女性選手は1ゴール2得点扱いとします。(女性特別ルール)

※ 試合は公益財団法人日本サッカー協会「フットサル競技規則」によるほか大会要領により行います。

試合方法および表彰の詳細については、参加申込締切後、審判長と協議のうえ決定いたします。

6. 選手資格

当組合の被保険者であって平成 30 年 9 月 1 日以前にその資格を取得し、試合当日も引き続きその資格を有する方とします。

7. 参加料

1 チームにつき 2,000 円

参加料のお支払いにつきましては、受付時にお願いいたします。

8. 参加申込

別紙申込書に必要事項を記入して 9 月 13 日（木）までに当組合健康推進事業係へ提出してください。（FAX 可 03-3404-9680）

ただし予選日（10/27・28）及び決勝日（11/10）のいずれも参加できるチームに限らせていただきます

9. 組合せ抽選

- ① 組合せ抽選は、平成 30 年 9 月 25 日（火）審判長立会いのもとに当組合にて決定します。
- ② 組合せ決定後、実施要領および誓約書を申込代表者宛に送付します。
また、決定した試合日の変更はお受けできません。ご協力お願いいたします。

10. その他

- ① 危険防止の為、必ずスネ当てをご用意ください。使用しない場合は、試合に出場できません。また、プレー中に貴金属（めがね、ブレスレット）を身に着けての出場はご遠慮ください。

スパイクの使用は禁止、プレーの際はフットサル専用シューズやトレーニングシューズなど運動に適した靴、運動のできる着衣、スネ当てをご用意ください。

※ シューズ、ボール等は会場にてレンタルがございりますが、数に限りがありますので、極力各自ご用意してください。ビブスは組合にて用意します。

- ② 大会参加中に軽度のケガ【擦過傷、捻挫、打ち身など】をされた場合は、絆創膏やシップ剤での処置はいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。また、風邪薬、頭痛薬などの飲み薬はご用意しておりませんので、併せてご了承ください。

なお、大会参加にあたり「誓約書」をご提出いただいております。皆様のご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

- ③ ご不明な点は、当組合健康推進事業係（☎ 03-3404-9545）までお問い合わせください。



第 47 回 料理教室の実施について

1. 実施日時

平成 30 年 11 月 17 日(土) 受付：午前 10 時 30 分から
教室：午前 11 時 00 分 ～ 午後 2 時 30 分 (予定)

2. 会 場

けんぽプラザ 2F レストラン『パル』
東京都渋谷区千駄ヶ谷 2-37-9

3. 内 容

『そば打ち体験』

- ① 料理に関する一口メモ
- ② 良い材料の選び方
- ③ 調理実習
- ④ 試食会
- ⑤ 質疑応答

4. 参加資格

当組合の被保険者及び被扶養者(18歳以上)とします。
※ 初参加の方を優先いたします。

5. 定 員

20 名

6. 参加料・材料費

1,000 円

※ 参加料は、当日教室の受付でお支払いください。

7. 申込方法

- ① 参加希望者は、別添申込書か当組合ホームページからダウンロードした申込書に必要な事項を記入のうえ当組合健康推進事業係へ 10月22日(月)までにお申し込みください。
(FAX 可 03-3404-9680)
- ② 申込みが 定員を超えた場合は抽選にて参加者の決定をいたします。
- ③ 当落の結果については、10月29日(月)頃までに組合より申込者宛ご通知いたします。

8. そ の 他

- ① やむを得ずキャンセルされる場合は、11月12日(月)の午後3時までに当組合健康推進事業係まで ご連絡ください。

また、連絡なしにキャンセルされた場合は、後日参加料をご請求させていただきますので、あらかじめご了承ください。

- ② 軽度のケガ【擦過傷、捻挫、打ち身など】をされた場合は現場スタッフが絆創膏やシップ剤での処置をいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

また、風邪薬、頭痛薬などの飲み薬は用意しておりませんので併せてご了承ください。

熱海マンスリーイベントの実施について

〔直営健康増進施設 熱海リフレッシュセンター 事業〕

1. 参加資格

開催日に係る、熱海リフレッシュセンターの宿泊者を対象とします

2. 開催日時・内容（予定）

◎平成30年11月2日（金）14：00～16：30 予定		申込締切日	平成30年8月31日（金）
熱海まち歩きガイドの会と巡る『姫の沢公園・十国峠コース』			
内 容	<p>広大な自然を有する都市公園100選にも選定される「姫の沢公園」を散策し十国峠を目指します。十国峠からは富士山、相模湾・駿河湾の両側を望める一大パノラマを楽しめます。</p>	<p>■小雨決行 当日のコンディションによりコースを変更する場合がございます。 ■荒天中止の場合、熱海城を中心とした屋内施設の見学に変更いたします。</p>	募集定員 20名程度
◎平成30年12月14日（金）14：00～16：30 予定		申込締切日	平成30年9月28日（金）
『起雲閣で日本茶を気軽に楽しむ』 伊藤 琢磨先生 [熱海日本茶倶楽部代表]			
内 容	<p>おいしい日本茶の入れ方、日本茶に関する時事全般、歴史、種類、健康効果などを紹介。今回は太宰治や山本有三など数多くの文豪たちにも愛された有形文化財の起雲閣にて実施します。</p>	<p>■起雲閣 〒413-0022 熱海市昭和町4-2 ■雨天決行 和室（畳）での実施となります。</p>	募集定員 20名程度
◎平成31年1月12日（土）10：00～12：30 予定		申込締切日	平成30年10月31日（水）
熱海芸妓見番『湯めまちをどり華の舞 観賞』			
内 容	<p>芸妓見番で現役芸妓による「湯めまちをどり華の舞」を観賞します。普段はなかなか見ることのできないプロの踊りをご堪能ください。</p>	<p>■熱海芸妓見番歌舞練場 〒413-0015 熱海市中央町17-13 ■雨天決行 和室（畳）での観賞となります。</p>	募集定員 20名程度

3. 参加料

無 料

※別途宿泊料がかかります。詳しくは別添「熱海リフレッシュセンター利用申込書 ◎宿泊料金一覧」をご覧ください。

4. 申込方法

- 参加希望の方は、「熱海マンスリーイベント参加申込書」と「熱海リフレッシュセンター利用申込書」を合わせて各締切日までに当組合推進事業係までご郵送ください。
- 申込が定員を超えた場合は抽選にて参加者を決定し、当落の結果を実施日2週間前頃までに申込責任者宛ご通知いたします。
また参加が決定された方には「振込依頼書」を併せてお送りいたします。

5. その他

- お申し込みにあたり、宿泊の部屋割り等についてのご希望が承れない場合がございますので予めご了承ください。ご理解、ご協力の程よろしくお願いたします。
- 軽度のケガ【擦過症、捻挫、打ち身など】をされた場合は現場スタッフが絆創膏やシップ剤での処置をいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

参加者1人200円

事業所記号

お1人から参加できます！初心者から経験者まで奮ってお申し込みください！！

フットサル合同練習会 参加申込書

申し込み期限は9月10日（月）です

お手数ですが、★ FAXでお申し込みの際は、送信後に必ず確認のお電話をください ★

FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545

※ 確認のお電話は平日の9時～12時30分、13時～17時の間をお願いします。

下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

No. 1 参加申込責任者となる被保険者

※全ての書類は責任者あてに送付いたします。	記号		氏名	連絡先	日中連絡可能な電話 ()
	番号				
	住所 (書類の送付先)	会社 〒 自宅			
	事業所名				

参加希望者

No.	証記号番号	氏名	性別	被保険者・被扶養者の別	年齢	フットサル及びサッカーの経験
2	—		男・女	本・家	歳	有・無
3	—		男・女	本・家	歳	有・無
4	—		男・女	本・家	歳	有・無
5	—		男・女	本・家	歳	有・無
6	—		男・女	本・家	歳	有・無
7	—		男・女	本・家	歳	有・無
8	—		男・女	本・家	歳	有・無
9	—		男・女	本・家	歳	有・無
10	—		男・女	本・家	歳	有・無

◎ 別添の「フットサル合同練習会の実施について」をよく読みご理解のうえお申し込みください。

全国設計事務所健康保険組合

事業所記号	
-------	--

◆参加料◆
1チームにつき 2000 円

第 15 回 フットサル大会申込書

申し込み期限は 9 月 13 日（木）です

お手数ですが、★ FAXでお申し込みの際は、送信後に必ず確認のお電話をください ★
FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545

※ 確認のお電話は平日の 9 時～12 時 30 分、13 時～17 時の間をお願いします。

リーグ Division1 ・ Division2	よみかた チーム名	※社名がチーム名の場合は 欄 等はつけないでください。※2事業所以上の連合チームは必ず「連合」の文字をいれてください。			
事業所名			電話番号	()	
	※連合チームの場合は参加事業所を全て記入してください		事業所記号	FAX番号	()
	②				
	③		緊急連絡先	氏名	
	④			電話番号	()
⑤					

No.	記号 - 番号	被保険者名	性別	年齢	備考	フットサル及びサッカーの経験
1	—		男・女	才		有 ・ 無
2	—		男・女	才		有 ・ 無
3	—		男・女	才		有 ・ 無
4	—		男・女	才		有 ・ 無
5	—		男・女	才		有 ・ 無
6	—		男・女	才		有 ・ 無
7	—		男・女	才		有 ・ 無
8	—		男・女	才		有 ・ 無
9	—		男・女	才		有 ・ 無
10	—		男・女	才		有 ・ 無
11	—		男・女	才		有 ・ 無
12	—		男・女	才		有 ・ 無

※監督・主将・マネージャーを備考欄に記入してください。

過去大会参加実績	今大会が 初参加	第 8 回	第 10 回	第 11 回	第 12 回	第 13 回	第 14 回
		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

◎ 別添の「第 15 回 フットサル大会の実施について」をよく読みご理解のうえお申込みください。

女性特別ルール（1ゴール＝2得点）を適用！女性選手も奮ってご参加ください！！

第 47 回 料理教室参加申込書

★参加料★
1人1,000円

申し込み期限は 10 月 22 日（月）です

郵送でお申込みの場合は上記期日必着でお願いいたします。

※郵送および FAX のいずれかでお申し込みください。お手数ですが、
★FAX でお申し込みの際は、送信後に必ずご連絡ください★
 FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545
 確認のお電話は、平日の 9 時～12 時 30 分、13 時～17 時の間をお願いします。

下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

平成 30 年 11 月 17 日（土） 実施							
申込責任者となる被保険者	記号		氏名	電話	()		
	番号						
	住所 (書類の送付先)	会社	〒				
		自宅	TEL ()				
事業所	名 称						
参加希望者							
No.	記号・番号	氏名	性別	続柄	年齢	金額	
1	.		男・女		才		
2	.		男・女		才		
3	.		男・女		才		
4	.		男・女		才		
5	.		男・女		才		
6	.		男・女		才		
7	.		男・女		才		
8	.		男・女		才		
合 計		名					

【注意事項】

- ・ 申込責任者となる被保険者が参加される場合は、参加希望者欄にもご記入ください。
- ・ 参加資格は被保険者又は被扶養者（18 歳以上）です。
- ・ 用紙が不足する場合は、用紙をコピーしていただいても差し支えありません。
- ・ 必ず、**参加希望者の欄まで記入し**、ご提出ください。

◎ 別添の「第 47 回 料理教室の実施について」をよく読みご理解のうえお申し込みください。

熱海マンスリーイベント 参加申込書

希望する月に○をしてください。

平成 30 年 11 月～平成 31 年 1 月実施イベント	
申込月を選択	11月 2日(金) 熱海まち歩きガイドの会と巡る『姫の沢公園・十国峠コース』
	12月14日(金) 『起雲閣で日本茶を気軽に楽しむ』伊藤琢磨 先生
	1月12日(土) 熱海芸妓見番『湯めまちをどり 華の舞 観賞』

下記のとおり申し込みます。

平成 年 月 日

利用責任者 (被保険者)	記号	氏名	電話	()	
	番号				
	事業所	名	称		
参加希望者					
No.	記号・番号	氏名	年齢	性別	続柄
1	.		才	男・女	
2	.		才	男・女	
3	.		才	男・女	
4	.		才	男・女	
5	.		才	男・女	
6	.		才	男・女	
7	.		才	男・女	
8	.		才	男・女	
	合計	名			

「熱海マンスリーイベント参加申込書」と「熱海リフレッシュセンター利用申込書」を合わせて各締切日までに当組合推進事業係までご郵送ください。

－ 準備の都合上、ご協力をお願いいたします。 －

■注意事項■

- ①熱海リフレッシュセンター利用申込書は捺印が必須となります。FAXでのお申し込みはお受けできませんので予めご了承ください。
- ②別途宿泊料がかかります。詳しくは別添熱海リフレッシュセンター申込書をご覧ください。

◎ 別添の「イベントの実施について」をよく読みご理解のうえお申し込みください。

熱海リフレッシュセンター 利用申込書（コピー可）

常務理事	事務局長	部長	次長	課長	課長補佐	係

※年金受給者の方は、記号番号欄に受給者番号をご記入ください。

※必ずご捺印下さい

利用者 (被保険者)	保険証の記号番号	—		氏名	_____ 枚目			
	会社名 (基金名)	パンフレット送付の希望 → 有・無						
	書類送付先 (右記に○してください)	会社 自宅	住 所					
利用期間	平成	年	月	日から	泊	連絡先電話番号	—	—

★利用者氏名は **カタカナ** でご記入ください。(利用される方、全員をご記入ください。) ※ご利用は2名様からです。

記号 - 番号	利用者区分※1 該当区分に○して下さい		利用者氏名 カタカナ	性別	利用日 の 年齢	宿泊情報※2		宿泊料金
	1泊目	2泊目						
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
—	組合員 同居家族	員外者		男・女				円
大人	子供	幼児	合計人数	合計金額				円
名	名	名	名					

部屋に希望がある方は、下記に部屋数をご記入ください。但しご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

8畳洋室 (2名)	8畳和室 (2~4名)	和洋室大部屋 (5~7名)
エキストラベット利用で3人まで可能。	山側10畳和室 (2~5名)	和室大部屋 (5~8名)

※1 利用者区分=「同居家族」とは、日々同じ家に住んでいる家族です。それ以外の方を「員外者」とします。「同居家族」でお申込みは同居確認のための証明書(住所が確認できる半年以内の書類等。コピー可)をご提出ください。

※2 1泊のみの方は1泊目にご記入ください。2泊とも宿泊の場合は、両方に下記コードNO.をご記入ください。

宿泊情報 ※2 該当No.を選んでください	NO. 1	大人2食	NO. 5	子供 (松花堂風弁当・高学年向け)
	NO. 7	幼児 (無料)	NO. 6	子供 (お子様ランチ・低学年向け)

- ★ 子供が大人食を希望の場合は、大人料金になります。
- ★ 子供は4歳~小学生まで、4歳未満は幼児になります(寝具・食事無で無料) ※幼児は部屋の人数にカウントしません。
- ★ 翌日の朝食(和食・洋食)の希望は宿泊日の16時30分までにフロントにお申し付けください。お申し付けの無い場合は和食となります。

◎ 宿泊料金一覧 (料金は1泊2食付) ※組合員=当組合の被保険者と被扶養者 ※土・祝前日=宿泊日が祝日等の前日で平日の場合を除く

利用者区分	大人		子供
	平日	※土・祝前日	全日
※組合員及び同居家族	4,500円	6,500円	3,500円
員外者	8,000円	10,000円	5,000円
年末年始 12/31~1/3	組合員及び同居家族に限ります 大人 8,000円 子供 4,000円		

★アレルギー等ある方は、事前にお電話ください。
全国設計事務所健康保険組合 施設係
〒151-0051

東京都渋谷区千駄ヶ谷2-37-9

TEL 03-3404-9545 (代表)

組合ホームページ アドレス

<http://www.sekkei-kenpo.org/> 「保健施設の利用」
ご不明な点などございましたら組合施設係までお問い合わせください。